|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3-ГИА-11** (для обучающихся СПО,иностранных ОО) |  | Руководителю муниципального органа управления образованием\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование муниципального района/города |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, имя, отчество

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения  |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | Пол |  | мужской |  | женский |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имею гражданство  |  | Российской Федерации |  |  | другое |  |  | без гражданства |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Документ, удостоверяющий  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| личность |  наименование |  | серия |  | номер |  |
| Контактный телефон | ( | 9 |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  | СНИЛС |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

прошу включить меня в число участников единого государственного экзамена

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | – в досрочный период |  |  |  | – в основной период |
|  |  (март, апрель) |  |  |  |  (май, июнь) |

**по следующим учебным предметам в форме ЕГЭ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Русский язык |  | История |  | Французский язык (письменно) |
|  | Математика П |  | География |  | Французский язык (устно) |
|  | Физика |  | Английский язык (письменно) |  | Испанский язык (письменно) |
|  | Химия |  | Английский язык (устно) |  | Испанский язык (устно) |
|  | Информатика |  | Немецкий язык (письменно) |  | Китайский язык (письменно) |
|  | Биология |  | Немецкий язык (устно) |  | Китайский язык (устно) |
|  |  |  | Обществознание |  | Литература |

Отметить предметы, по которым обучающийся будет сдавать экзамены

Раздел заполняется в случае необходимости

 В соответствии с Порядком проведения ГИА прошу создать условия, учитывающие

 состояние здоровья, особенности психофизического развития:

|  |  |
| --- | --- |
|  | – организовать прохождение государственной итоговой аттестации на дому. |
|  |  |
|  | – увеличить продолжительность выбранных экзаменов на 1,5 часа (за исключением  |
|  |  устной части ЕГЭ по иностранным языкам). |
|  | – увеличить продолжительность устной части экзамена в форме ЕГЭ по иностранным  |
|  |  языкам на 30 минут. |
|  | – организовать питание и перерывы для проведения необходимых медико-профилакти-  |
|  |  ческих процедур. |
|  | – специализированная аудитория |
|  |  |
|  | – |   |
|  |  (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития) |
|  Право на создание особых условий проведения ЕГЭ подтверждаю: |
|  | – оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого- |
|  |  медико-педагогической комиссии. |
|  | – оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт  |
|  |  установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением  медико-социальной экспертизы. |

**Справка** из организации, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающая освоение образовательных программ среднего общего образования или завершение освоения образовательных программ среднего общего образования в текущем учебном году **прилагается.**

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов) ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись заявителя (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего заявление

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. Регистрационный номер